

DELIBERAZIONE DEL DIRETTORE GENERALE
(nominato con Deliberazione di Giunta Regionale n. 99 del 07/02/2022)

OGGETTO: PERCORSO DEL PAZIENTE AFFERENTE ALLA S.C DI CHIRURGIA TORACICA SOTTOPOSTO AD INTERVENTO CHIRURGICO PRESSO LA SALA OPERATORIA DEL PO MOSCATI

IL DIRETTORE GENERALE

sulla base della seguente proposta predisposta dal Dirigente apicale della struttura proponente che ne attesta la regolarità della istruttoria ed il rispetto della legalità

Premesso che la Gestione del Rischio Clinico e la prevenzione degli eventi avversi in ambito sanitario sono obiettivi prioritari per le Aziende Sanitarie e che la definizione di protocolli e procedure è utile ad esplicitare i processi per singole fasi così da uniformare le attività, i comportamenti e ridurre la discrezionalità del singolo operatore;

Ritenuto che i percorsi di Risk Management hanno come obiettivo il miglioramento della sicurezza delle cure e della qualità delle prestazioni;

Considerato che i percorsi clinico-organizzativi sono la risposta all'esigenza di avere una visione sistemica e complessiva delle prestazioni e uno spunto di lavoro comune, per garantire la qualità, l'efficacia e la sicurezza della prestazione attraverso l'omogeneità di comportamenti tra i membri dell'equipe;

L'Istruttore: CPS-Infermiere Dr.ssa Irene Friuli

Il Responsabile U.O. Dr Giuseppe Carbotti

I soggetti di cui sopra, ciascuno in relazione al proprio ruolo come indicato e per quanto di rispettiva competenza, attestano che il procedimento istruttorio è stato espletato nel rispetto della vigente normativa e dei regolamenti aziendali e che il provvedimento predisposto è conforme alle risultanze istruttorie agli atti d'ufficio.

I medesimi soggetti attestano, inoltre, di non versare in alcuna situazione di conflitto di interessi, anche potenziale, tale da pregiudicare l'esercizio imparziale e indipendente delle funzioni attribuite, in relazione al procedimento indicato in oggetto ai sensi della normativa nazionale, del codice di comportamento aziendale e del PIAO vigenti.

DELIBERA

per tutti i motivi esposti in narrativa e che qui s'intendono richiamati per formarne parte integrante e sostanziale:

Di approvare percorso del paziente afferente alla S.C. di Chirurgia Toracica sottoposto ad intervento chirurgico presso la sala operatoria del PO Moscati in allegato al presente provvedimento per farne parte integrante e sostanziale;

Di trasmettere il presente provvedimento, a mezzo procedura informatizzata interna ai Direttori Medici dei Presidi Ospedalieri della ASL che ne assicureranno loro tramite la diffusione Direttori ed ai Responsabili delle Unità Operative interessate.

**PERCORSO DEL PAZIENTE AFFERENTE ALLA S.C DI CHIRURGIA TORACICA
SOTTOPOSTO AD INTERVENTO CHIRURGICO PRESSO LA SALA OPERATORIA DEL
PO MOSCATI**

Con la sottoscrizione del presente provvedimento, i Direttori attestano di non versare in alcuna situazione di conflitto di interessi, anche potenziale, tale da pregiudicare l'esercizio imparziale e indipendente delle funzioni attribuite, in relazione al procedimento indicato in oggetto ai sensi della normativa nazionale, del codice di comportamento aziendale e del PIAO vigenti.

Il numero di registro e la data del presente provvedimento, nonché i soggetti firmatari sono indicati nel frontespizio che, pertanto, deve essere stampato o registrato in uno con questo documento.

**AZIENDA SANITARIA LOCALE TARANTO
FRONTESPIZIO DELIBERAZIONE**

| | |
|-----------|--|
| AOO: | ASL_TA |
| REGISTRO: | DELIBERAZIONI |
| NUMERO: | 929 |
| DATA: | 15/04/2024 |
| OGGETTO: | PERCORSO DEL PAZIENTE AFFERENTE ALLA S.C DI CHIRURGIA TORACICA SOTTOPOSTO AD INTERVENTO CHIRURGICO PRESSO LA SALA OPERATORIA DEL PO MOSCATI |

Sottoscritto digitalmente da:

dr. Vito Gregorio Colacicco in qualità di Direttore Generale nominato con D.G.R. n. 99 del 07/02/2022
con il parere favorevole del dr. Sante Minerba - Direttore Sanitario
con il parere favorevole del dott. Vito Santoro - Direttore Amministrativo

Struttura proponente : **Rischio Clinico**

Estensore: Irene Friuli

Istruttore: Irene Friuli

Dirigente/Dirigente S.S./S.S.D.: GIUSEPPE CARBOTTI

Direttore S.C.:

Direttore di Dipartimento:

DOCUMENTI:

Documento

Impronta Hash

MOD DELIBERAZIONE ORIGINALE

04C31EFA05342001812CC3A0E1CFDF78D166C058264

55811473EBE02EFE6E4A3

L'originale del provvedimento indicato nel presente frontespizio, redatto in formato elettronico e firmato digitalmente, è conservato a cura dell'Ente produttore secondo normativa vigente e deve essere stampato o registrato in uno con questo documento.

Proposta Numero: **DEL-1075-2024**

**AZIENDA SANITARIA LOCALE TARANTO
REGISTRO DELIBERAZIONI DEL DIRETTORE GENERALE**

AOO: **ASL_TA**

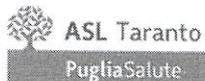
REGISTRO: **DELIBERAZIONI DEL DIRETTORE GENERALE**

NUMERO REGISTRO: **929**

DATA REGISTRO: **15/04/2024**

NUMERO REPERTORIO: **1739**

OGGETTO: **PERCORSO DEL PAZIENTE AFFERENTE ALLA S.C DI
CHIRURGIA TORACICA SOTTOPOSTO AD INTERVENTO
CHIRURGICO PRESSO LA SALA OPERATORIA DEL PO
MOSCATI**



**PERCORSO DEL PAZIENTE AFFERENTE
ALLA S.C DI CHIRURGIA TORACICA
SOTTOPOSTO AD INTERVENTO
CHIRURGICO PRESSO LA SALA
OPERATORIA DEL PO MOSCATI**

DIREZIONE MEDICA PO
SS.ANNUNZIATA

DIREZIONE MEDICA PO
MOSCATI

SSD MEDICINA LEGALE
RISCHIO CLINICO

| Data Redazione | Gruppo di lavoro | Verifica | Approvazione |
|----------------|---|--|--|
| 07.04.24 | <p>Direttore SC Chirurgia Toracica Dott. M. Turchini</p> <p>Direttore SC Anestesia e Rianimazione Dott. M. Cacciapaglia</p> <p>Direzione Medica Dott.ssa M.G. Maluccio Dott.ssa P. Falco</p> <p>Rischio clinico Dott.ssa L. Nardelli Dott.ssa I. Friuli</p> | <p>Direttore Medico P.O. Centrale Dott.ssa M. Leone</p> <p>Responsabile Medico P.O. Moscati Dott.ssa C. Farilla</p> <p>Resp. U.O. Rischio Clinico Dott. G. Carbotti</p> | <p>Direttore Generale ASL TA Dott. V. G. Colacicco</p> <p>Direttore Sanitario ASL TA Dr. Sante Minerba</p> |

Sommario

| | |
|--|---|
| 1. PREMESSA | 2 |
| 2. SCOPO E CAMPO DI APPLICAZIONE | 2 |
| 3. PROCEDURA OPERATIVA | 2 |
| 4. ALLEGATO 1 -INFORMATIVA E RICHIESTA CONSENSO AL TRATTAMENTO PRESSO PO MOSCATI | 3 |

1. PREMESSA

La seguente procedura ha come obiettivo l'abbattimento delle liste di attesa, utilizzando le sale operatorie allocate presso il PO Moscati di Statte, in quanto il quartiere operatorio del PO SS Annunziata di Taranto, per l'elevato turnover delle prestazioni chirurgiche fornite ed anche in rapporto alle risorse professionali presenti, non consente l'incremento di ulteriori sedute operatorie.

2. SCOPO E CAMPO DI APPLICAZIONE

L'obiettivo del presente documento è quello di formalizzare ed uniformare le modalità operative relative alla gestione del paziente afferente all'S.C di Chirurgia Toracica sottoposto ad intervento pleuropolmonare presso la sala operatoria del PO Moscati per garantire alla persona assistita l'appropriatezza e la qualità delle cure.

La procedura si applica nei presidi PO SS Annunziata e PO Moscati di Statte.

3. PROCEDURA OPERATIVA

Relativamente alle modalità attuative si specifica che gli interventi eseguibili presso il PO Moscati sono interventi di chirurgia minore, in pazienti affetti da patologie pleuropolmonari gestiti con approccio VATS/AWAKE (generalmente in anestesia locale e/o sedazione).

Eventuali variazioni di tipologia di interventi, costituiranno una integrazione della suddetta procedura. I pazienti candidabili all'intervento sono convocati nell'ambulatorio di Chirurgia Toracica presso il PO SS. Annunziata, con apertura di cartella clinica ed esecuzione di esami come da protocollo preoperatorio. In tale occasione viene comunicata la data di ricovero da effettuarsi presso il reparto di Chirurgia Toracica del PO SS Annunziata.

Il paziente viene edotto della modalità dell'intervento che sarà eseguito presso il PO Moscati ed è ricoverato presso il reparto di Chirurgia Toracica il giorno prima della data indicata per l'intervento e contestualmente all'accesso si acquisisce il consenso informato.

Il giorno dell'intervento, il paziente è trasferito tramite l'ambulanza con l'equipe infermieristica coinvolta nell'intervento chirurgico presso il PO Moscati con rientro nel reparto di ricovero accompagnato dal chirurgo al termine della procedura chirurgica in condizioni di stabilità clinica. Nel quartiere operatorio sono stati predisposti n.2 letti per sorveglianza post-intervento.

Nel caso in cui dopo la procedura emergano condizioni di instabilità clinica che impediscano il trasporto ordinario e richiedano specifica assistenza sanitaria, il paziente è preso in carico in regime di ricovero temporaneo presso la terapia intensiva della Rianimazione del PO Moscati.

Alla stabilizzazione delle problematiche cliniche, il paziente sarà trasferito nel reparto chirurgia Toracica. La responsabilità della gestione clinica del paziente in condizioni di stabilità è a carico del reparto di Chirurgia Toracica. L'equipe operatoria è composta da n. 2 Chirurghi Toracici, n. 1 Strumentista, n. 1 Anestesista, n. 1 Infermiere di anestesia.

Lo strumentario chirurgico è a carico dell'equipe di chirurgia toracica.

4. ALLEGATO 1 -INFORMATIVA E RICHIESTA CONSENSO AL TRATTAMENTO PRESSO PO MOSCATI

**INFORMATIVA E RICHIESTA CONSENSO AL TRATTAMENTO PRESSO PO
MOSCATI**

(DA ACQUISIRE INSIEME AL CONSENSO INFORMATO PER IL TRATTAMENTO)

Gentile Signore/a,

desideriamo informarLa che l'intervento chirurgico previsto per la Sua condizione e a cui sarà sottoposto, sarà eseguito presso la Sala Operatoria del PO Moscati, tanto al fine di garantire la prestazione assistenziale in tempi congrui, mantenendo i medesimi standard di cura.

Desideriamo altresì informarLa che la modalità attuativa prevede che Lei sia ricoverato/a presso la SC di Chirurgia Toracica del PO Santissima Annunziata e che sia condotto/a in ambulanza presso il Presidio Ospedaliero Moscati nella mattina dell'intervento, accompagnato dall'equipe assistenziale. Al termine della procedura chirurgica, in condizioni di stabilità clinica, sarà ricondotto/a nuovamente, con equipe multidisciplinare, presso la SC di Chirurgia Toracica per la degenza post-operatoria.

Nel caso in cui ci siano problematiche intra e/o post-operatorie che non consentono l'immediato trasferimento, è predisposta la degenza presso il PO Moscati, ove è presente la SC di Anestesia e Rianimazione. A condizioni stabilizzate, Lei potrà rientrare nel reparto di competenza.

Il sottoscritto/a¹

NOME _____ COGNOME _____ NATO/A _____
IL _____

ACCONSENTO ALL'ESECUZIONE DELLA PROCEDURA PRESSO IL PO MOSCATI

NON ACCONSENTO ALL'ESECUZIONE DELLA PROCEDURA PRESSO IL PO MOSCATI

DATA

FIRMA PAZIENTE

FIRMA MEDICO

¹ Nel caso di Assistiti minori, interdetti o sottoposti ad amministrazione di sostegno, il consenso è validamente espresso dal soggetto legittimato